

PROT.

171/20

Al Responsabile della prevenzione della
corruzione del Comune di Rimini
anticorruzione@comune.rimini.it

e.p.c.

Amministratore Unico di
Rimini Holding s.p.a.
riminiholding@legalmail.it

U.O. "Organismi Partecipati" del
Comune di Rimini
organismipartecipati@comune.rimini.it

Dichiarazione in ordine al possesso dei requisiti necessari al mantenimento della carica di rappresentante del Comune di Rimini in seno agli organi amministrativi delle società partecipate indirettamente dal Comune stesso (per il tramite di "Rimini Holding s.p.a."), assoggettati al D.Lgs.39/2013.

Io sottoscritto/a GIOVANNI INDINO
nato/a a ORIA il 1/1954 in relazione alla carica di rappresentante del
Comune di Rimini (per tramite di Rimini Holding s.p.a.) in seno all'organo amministrativo di
CENTROAGROALIMENTARERIMINESE SPA (specificare la denominazione della società partecipata),
attualmente ricoperta, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.28.12.2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'articolo 76 della medesima norma per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché
delle sanzioni previste del c. 5 dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013

dichiaro

- 1) di essere a conoscenza delle situazioni che, in base alle disposizioni delle vigenti norme di legge e del Comune di Rimini (riepilogate nel documento "Disposizioni di legge e del Comune di Rimini relative ai requisiti per l'assunzione e al mantenimento della carica di Amministratore degli enti esterni al Comune di Rimini"), possono precludermi il mantenimento della carica suddetta e di non trovarmi in alcuna delle suddette situazioni;
- 2) di impegnarmi a comunicare tempestivamente eventuali cause di incompatibilità (con la carica suddetta) sopravvenute;
- 3) di aver già ricevuto l'informativa sul trattamento dei miei dati personali in relazione alla mia precedente iscrizione all' "elenco dei candidati a rappresentare il Comune di Rimini presso gli organi degli enti esterni" (al Comune) e di averne già accettato tutte le clausole, avendo già rilasciato il più ampio consenso al medesimo trattamento;
- 4) che provvederò a trasmettere per opportuna conoscenza, la copia della presente dichiarazione ed i relativi allegati, alla società (sopra indicata) presso la quale sto svolgendo l'incarico;

allego:

- a) fotocopia di un mio documento di identità, in corso di validità;
- b) elenco degli incarichi da me ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni (modello C1).

Rimini, 04/09/2020

Elenco degli incarichi ricoperti attualmente e/o negli ultimi 2 anni.

Questo elenco, che è parte integrante della dichiarazione, deve essere compilato e sottoscritto, *prima del conferimento* (anche qualora una parte o tutti i dati richiesti siano già presenti nel curriculum vitae/professionale allegato) e *successivamente ogni anno per tutta la durata dell'incarico*. Per ciascun incarico è necessario specificare:

- DENOMINAZIONE: il soggetto presso cui si svolge o si è svolto l'incarico;
- TIPOLOGIA: la natura e la descrizione dell'incarico ("amministrativo"/"direzionale"/"di consulenza stabile"/"di attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal soggetto che conferisce l'incarico"). E' necessario indicare, oltre alla descrizione dell'attività esercitata, anche la tipologia come denominata nel D.Lgs.39/2013, all'articolo 1, comma 2, lettere e), f), i), j), k), ed l). Ad esempio se si riveste la carica di componente di un consiglio di amministrazione od organo similare, è necessario specificare: *Presidente con o senza deleghe gestionali dirette, Amministratore delegato, Amministratore con determinate deleghe gestionali oppure Amministratore senza deleghe ("semplice")*. Deve essere riportata anche la data di attribuzione ed eventuale revoca delle deleghe.
- DATA DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO e TERMINE DI SCADENZA, DI EVENTUALE CESSAZIONE (in caso di dimissioni anticipate) o DI REVOCA DELLE DELEGHE.

- 1) Denominazione SEAC SPA
 Sede legale: VIA SOLTERI, 74 - TRENTO P.Iva/Cod. Fisc 01530760220
 Tipologia dell'incarico CONSIGLIERE
 _____ Data di attribuzione incarico: 2019 ..Data di attribuzione deleghe: _____
 Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____
- 2) Denominazione CFMT
 Sede legale: VIA DECEMBRIO, 28 - MILANO P.Iva/Cod. Fisc 97135600159
 Tipologia dell'incarico CONSIGLIERE
 _____ Data di attribuzione incarico: 2017 ..Data di attribuzione deleghe: _____
 Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____
- 3) Denominazione CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA
 Sede legale: PIAZZA BELLI, 2 - ROMA P.Iva/Cod. Fisc 80041130586
 Tipologia dell'incarico CONSIGLIERE
 _____ Data di attribuzione incarico: 2013 ..Data di attribuzione deleghe: _____
 Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____
- 4) Denominazione CONFCOMMERCIO IMPRESE PER L'ITALIA PROV. DI RIMINI
 Sede legale: VIALE ITALIA 9/11 P.Iva/Cod. Fisc 82007320409
 Tipologia dell'incarico PRESIDENTE
 _____ Data di attribuzione incarico: 2013 ..Data di attribuzione deleghe: _____
 Data termine: _____ Data di cessazione: _____ Data revoca deleghe: _____

Rimini, 04/09/2020